**分子生物学服务询价单**

|  |
| --- |
| **一、客户信息：** |
| 姓 名 |  |
| 电 话 |  |
| E-mail |  |
| 发票抬头 |  |
| 联系地址 |  |
| 收货地址 | [ ] 同上 [ ] 地址有变请寄往： |
| **二、公司信息：** |
| 服务热线 | 027-88189683转807 |
| E-mail | order@genecreate.com |
| 收件地址 | 武汉市东湖高新区高新大道666号生物城创新园B4栋B007 基因部（收） |
| **三、服务项目具体描述**: |
| 基因名称及序列 | 1. 名称及序列请填写在后面的附件中；
2. 填写时请注意如果对亚克隆方式有要求，序列两端请添加好合适的酶切位点；
3. 克隆订单请提供目的序列及其测序结果；
4. 突变订单请提供突变前后的序列及其测序结果，突变前后的载体信息。
 |
| 载体 | [ ] 使用pUC系列克隆载体[ ] 使用其他载体（为保证实验顺利进行，请提供载体全序列及图谱）载体名称：抗性：大小： bp载体来源：[ ] 金开瑞库存载体 [ ] 客户提供载体注意：如果您需要亚克隆的载体提不是商业化载体或者不是空载体，请务必提前告知，并提供载体克隆位点区域的测序结果。 |
| 克隆位点 | [ ] 无特殊要求[ ] 有指定的酶切位点 5’ 3’ 其他要求：注意：如克隆位点无特殊要求，我们将根据序列难度选择克隆方式或者EcoRV平端克隆 |
| 基因优化 | [ ] 需要 用 物种进行优化优化后需要避免的限制性酶切位点 [ ] 不需要 |
| 其他要求 |  |
| **三、交付结果** |
| 电子报告 | COA文件、测序图谱、基因序列比对文件 |
| 实物交付内容 | 1. 4μg高纯度质粒冻干粉

注意：一般不能直接用于转染细胞，需重新摇菌用符合要求的试剂盒抽提转染级别的质粒，同时您也可以选择我们公司的转染级别的质粒制备服务。②一管含有重组质粒的固体穿刺菌（默认菌株为TOP10具体以样品管壁标签为准。） |
| 其他要求 |  |

附件：

基因名称及序列：